

Тесты с вопросами по специальности «Инфекционные болезни» для аттестации 2 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/infekcionnie/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Инфекционные болезни» для аккредитации и других экзаменов (3200 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/i_bolezni/

2) Тесты для аккредитации «Эпидемиология» (2100 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/epidemiologia/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой заболевания и клинической симптоматикой.

Клиническая симптоматика:

1. Профузный пот даже при нормальной температуре тела;
2. Резкая диффузная постоянная головная боль;
3. Полимикрولимфаденопатия;
4. Относительная брадикардия;
5. Эйфория, возбуждение, многословие;
6. Адинамия, заторможенность;
7. Упорная бессонница. Нозологическая форма:

А. Брюшной тиф;

Б. Острый бруцеллез;

В. Сыпной тиф.

А. А – 4; Б – 1,3,7; В – 2,5,7

Б. А – 4, 6; Б – 1, 3; В – 2, 5, 7

В. А – 4,6,7; Б – 1,3; В – 2,5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой и патогенезом заболевания. Патогенез заболевания:

1. Первичная колонизация тонкой кишки, инвазия, инфильтрация лимфоидных образований, тропизм к РЭС, системные поражения;
2. Травматизация слизистой оболочки кишечника, нарушение обменных процессов в слизистой оболочке, нарушение микробного пейзажа кишечника, вторичная мальабсорбция, дискинетические явления, иммуносупрессия;
3. Поражение «зрелого» эпителия микроворсинок тонкого кишечника, что приводит к ухудшению всасывания углеводов и нарушению реабсорбции воды;
4. Колонизация тонкой и/или толстой кишки с инвазией в энтероцит и лимфоидные образования кишечника и возможной бактериемией;
5. Колонизация толстой кишки с инвазией в эпителиоциты с формированием местного и системного воспаления и выработкой эндотоксина. Нозологическая форма:

А. Ротавирусный гастроэнтерит;

Б. Шигеллез;

В. Лямблиоз;

Г. Сальмонеллез.

А. А-1; Б-5; В-4; Г-2

Б. А-3; Б-5; В-2; Г-4

В. А-3; Б-1; В-2; Г-5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между этиологическим фактором и заболеванием, которое он вызывает. Нозологическая форма:

1. Корь;
 2. Эпидемический паротит;
 3. Цитомегаловирусная инфекция;
 4. Краснуха;
 5. Бешенство. Этиологический фактор:
 - А. РНК вирус семейства парамиксовирусов;
 - Б. РНК вирус семейства Togaviridae;
 - В. Вирус Polynosa morbillarum;
 - Г. ДНК вирус подсемейства Betaherpesviridae;
 - Д. РНК вирус семейства рабдовирусов
- А. А-2 Б-4 В-1 Г-3 Д-5
Б. А-4 Б-2 В-1 Г-3 Д-5
В. А-2 Б-5 В-1 Г-3 Д-4

Окончательными хозяевами при эхинококкозе являются все перечисленные, кроме

- А. Человека
- Б. Собак, волков
- В. Шакалов
- Г. Лисиц, куниц
- Д. рысей, кошек

Осложнением эхинококкоза печени может быть

- А. Разрыв кисты
- Б. Обтурационная желтуха
- В. Разрыв диафрагмы
- Г. Абсцесс печени
- Д. Ни один из перечисленных

Лабораторным методом, позволяющим подтвердить диагноз брюшного тифа в первые дни болезни, является

- А. Посев кала
- Б. Посев мочи
- В. Посев крови
- Г. Посев желчи
- Д. Реакция Видаля

Продолжительность курса этиотропного лечения псевдотуберкулеза

- А. 5 дней
- Б. 14 дней
- В. 7 дней
- Г. До 5-го дня нормальной температуры тела
- Д. До 20-го дня нормальной температуры тела

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите характерные клинические симптомы и заболевания, для которых они характерны.

Нозологическая форма:

- 1. Коклюш;
- 2. Корь;
- 3. Эпидемический паротит;
- 4. Парвовирусная инфекция;
- 5. Скарлатина. Клинические симптомы:
- А. Пятна Филатова-Бельского Коплика;
- Б. Симптом Филатова;
- В. Симптом Мурсона;
- Г. Надрыв уздечки языка;
- Д. Симптом «пощечины».

- А. А-2 Б-1 В-3 Г-5 Д-4
- Б. А-2 Б-5 В-4 Г-1 Д-3
- В. А-2 Б-5 В-3 Г-1 Д-4

Острую стадию описторхоза следует дифференцировать с

- А. Гриппом
- Б. Брюшным тифом
- В. Гепатохолециститом
- Г. Вирусными гепатитами
- Д. Всем перечисленным

К этиотропному специфическому лечению инфекционных больных относится

- А. Антибиотикотерапия
- Б. Вакциноterapia
- В. Интерферонотерапия
- Г. Введение иммунных сывороток

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой и клиническими симптомами. Клинические симптомы:

1. Лихорадка, повторные рвоты, частый водянистый стул;
2. Умеренная лихорадка, частые повторные рвоты, нечастый разжиженный стул;
3. Водянистый характер диареи, выраженные патологические потери со стулом, резкое развитие синдрома дегидратации, отсутствие лихорадочной реакции;
4. Сниженный аппетит, умеренная интоксикация, болевой абдоминальный синдром, умеренная лихорадочная реакция, явления гемоколита;
5. Умеренная лихорадка, нечастые рвоты, нечастый разжиженный стул;
6. Интоксикация, лихорадка, повторные рвоты, боли в животе, присоединение неврологических нарушений, сухость во рту. Нозологическая форма:

А. Ротавирусный гастроэнтерит;

Б. Холера;

В. Кампилобактериоз;

Г. Ботулизм.

А. А-5; Б-3; В-4; Г-6

Б. А-1; Б-3; В-5; Г-6

В. А-1; Б-3; В-4; Г-6

Спазм дистального отдела толстой кишки при дизентерии вызывается

А. Обезвоживанием организма

Б. Токсическим поражением центральной нервной системы

В. Токсическим поражением мейснеровского сплетения

Г. Токсическим поражением солнечного сплетения

Д. Самопроизвольно

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и характером поражения сердца, выявляемом при электрокардиографии. Изменения на ЭКГ:

1. Уменьшение вольтажа, удлинение интервала PQ, расширение и зазубренность QRS, уплощение зубца Т, предсердные или желудочковые экстрасистолы;
2. Резкое снижение вольтажа, плоский QRST, нарушение проводимости до полной поперечной блокады;
3. Отсутствие зубца R, патологический зубец Q, подъем сегмента ST, дискордантная депрессия ST, отрицательный зубец Т;
4. Нарушение ритма, атриовентрикулярные и желудочковые блокады, снижение амплитуды зубцов

Т. Нозологическая форма:

- А. Дифтерия;
- Б. Инфаркт миокарда;
- В. Сыпной тиф;
- Г. Бактериальный эндокардит.

А. А - 1; Б - 3; В - 2; Г - 4

Б. А - 2; Б - 3; В - 1; Г - 4

В. А - 2; Б - 4; В - 1; Г - 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и характером поражения тонкой и толстой кишки. Характер поражения кишки:

1. Серозный энтерит;
2. Эрозивно – язвенный энтерит;
3. Геморрагический, реже язвенный колит;
4. Катарально – язвенный энтерит, энтероколит;
5. Формирование специфических воспалительных гранул в толстой кишке.

Нозологическая форма:

- А. Брюшной тиф;
- Б. Холера;
- В. Шигеллез;
- Г. Амебиаз;
- Д. Иерсиниоз.

А. А - 2; Б - 1; В - 3; Г - 5; Д - 4

Б. А - 2; Б - 4; В - 3; Г - 5; Д - 1

В. А - 2; Б - 1; В - 5; Г - 3; Д - 4

Ботулизм следует дифференцировать с

- А. Менингитом
- Б. Пневмонией
- В. Сальмонеллезом
- Г. Стволовыми энцефалитами
- Д. Холерой

Осложнение, не характерное для тропической малярии

- А. Алгид
- Б. Гемоглобинурийная лихорадка
- В. Острая почечная недостаточность
- Г. Энцефалит
- Д. Все перечисленные

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и характером поражения ротоглотки. Характер поражения ротоглотки:

1. Застойно-синюшная гиперемия слизистой ротоглотки;
2. Выраженная боль в горле к концу первых суток болезни;
3. Значительный отек небных миндалин;
4. Наложения на миндалинах рыхлые, располагаются на поверхности язвы;
5. Односторонний отек слизистой миндалины, локальное выбухание;
6. Умеренная боль в горле с первых часов болезни, нарастает в течение суток.

Нозологическая форма:

- А. Дифтерия;
- Б. Инфекционный мононуклеоз;
- В. Стрептококковая ангина;
- Г. Ангина Симановского – Венсана;
- Д. Паратонзиллярный абсцесс.

А. А – 1,3,6; Б – 3; В – 2; Г – 4; Д – 5,6

Б. А – 1, 6; Б – 3; В – 2; Г – 4; Д – 5

В. А – 1,6; Б – 2,3; В – 2; Г – 4; Д – 5,6

Экзантема, характерная для менингококкемии

- А. Розеолезная
- Б. Папулезная
- В. Эритематозная
- Г. Геморрагическая
- Д. Везикулезная

К основным принципам лечения больных холерой относятся

- А. Восстановление объема циркулирующей крови
- Б. Восстановление электролитного состава тканей
- В. Воздействие на возбудителя
- Г. Всё перечисленное

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой заболевания и препаратами, применяемыми для его лечения. Препарат:

- 1. Ганцикловир;
- 2. Адефовир;
- 3. Вирамидин;
- 4.Телбивудин;
- 5. Рибавирин;
- 6. Озельтамивир;
- 7. Энтекавир;
- 8. Абакавир;
- 9. Занамивир;
- 10. Марибавир. Нозологическая форма:

- А. Грипп;
- Б. Цитомегаловирусная инфекция;
- В. Вирусный гепатит В;
- Г. Вирусный гепатит С;
- Д. ВИЧ – инфекция.

- А. А – 6; Б – 1,10, В – 2,7; Г – 3,5; Д – 8
- Б. А – 6, 9; Б – 1,10, В – 2, 4, 7; Г – 3, 5; Д – 8
- В. А – 6,9; Б – 1,2; В – 2,4; Г – 3,5; Д – 8

Все перечисленные клинические симптомы характерны для псевдотуберкулеза, кроме:

- 1. симптома Филатова;
- 2. симптома Мурсу;
- 3. симптома "капюшона", "перчаток", "носков";
- 4. точечной сыпи;
- 5. увеличения печени и селезенки

- А. Верно 1, 2, 3
- Б. Верно 1, 2
- В. Верно 2,4
- Г. Верно только 4
- Д. Верно все

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между длительностью заболевания и клиническими проявлениями эпидемического паротита. Клинические проявления:

1. Панкреатит, панкреопатия;
 2. Орхит;
 3. Эндокардиальный фиброэластоз;
 4. Менингит, менингоэнцефалит;
 5. Паротит. Длительность заболевания:
 - А. 1-2 дня заболевания;
 - Б. 4-6 дней заболевания;
 - В. 6-8 день заболевания;
 - Г. 6-10 день заболевания;
 - Д. Внутриутробное инфицирование.
- А. А-5 Б-1 В-2 Г-4 Д-3
Б. А-5 Б-2 В-1 Г-4 Д-3
В. А-5 Б-1 В-4 Г-2 Д-3

Поражение почек при тяжелой дифтерии протекает по типу

- А. Пиелонефрита
- Б. Гломерулонефрита
- В. Токсического нефроза
- Г. Гидронефроза
- Д. Интерстициального нефрита

Дифференциальную диагностику малярии проводят с

- А. Брюшным тифом
- Б. Острыми респираторными болезнями
- В. Пневмонией
- Г. Лептоспирозом
- Д. Всеми перечисленными

Наиболее характерный клинический признак генерализованной формы сальмонеллеза

- А. Многократная рвота
- Б. Генерализованная лимфаденопатия
- В. Экзантема эритематозного характера
- Г. Высокая и продолжительная лихорадка
- Д. Энцефалопатия

Заражение тениозом происходит при

- А. Употреблении сырой свинины
- Б. Употреблении сырой говядины
- В. Употреблении сырой рыбы
- Г. Употреблении загрязненных овощей и фруктов
- Д. Укусе переносчика

Экзантемную форму псевдотуберкулеза в первую очередь следует дифференцировать с

- А. Корью
- Б. Рожей
- В. Скарлатиной
- Г. Ветряной оспой
- Д. Токсикодермией

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между формой малярии и осложнениями. Осложнение:

- 1. Церебральная малярия; 2 Психические расстройства;
- 3. Острый гемолиз и гемоглобинурийная лихорадка;
- 4. ОПН;
- 5. Отек мозга;
- 6. Нефротический синдром;
- 7. Разрыв селезенки;
- 8. Вторичная гипохромная анемия. Форма малярии:

- А. Трехдневная;
- Б. Тропическая;
- В. Четырехдневная.

А. А-5,8; Б-1,3; В-1,4,5,6

Б. А-5 А-7 А-8 Б-1 Б-2 Б-3 В-4 В-6

В. А-1,5, 7,8; Б-1,2,3,4; В-4,6

Диагноз амебиаза можно подтвердить лабораторным методом

- А. Посев крови
- Б. Посев испражнений
- В. Посев дуоденального содержимого
- Г. Копроскопия
- Д. Всеми перечисленными

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между дозой антитоксической противодифтерийной сыворотки (АПДС) и формой дифтерии. Форма дифтерии:

1. Токсическая форма, I степени;
2. Токсическая форма, II степени;
3. Локализованная форма;
4. Субтоксическая форма;
5. Распространенная форма. Доза АПДС:

- А. 10-40 тыс. АЕ;
- Б. 50-60 тыс. АЕ;
- В. 60-80 тыс. АЕ;
- Г. 80-120 тыс. АЕ;
- Д. 150-200 тыс. АЕ.

- А. А-1 Б-5 В-4 Г-3 Д-2
- Б. А-4 Б-5 В-3 Г-1 Д-2
- В. А-3 Б-5 В-4 Г-1 Д-2

Обезвоживание наиболее выражено при следующем варианте дизентерии

- А. Колитический
- Б. Гастроэнтероколитический
- В. Энтероколитический
- Г. Гастритический
- Д. Все перечисленные

Для чумного первичного бубона характерен

- А. Четкий контур
- Б. Неизмененная над ним кожа
- В. Отсутствие склонности к нагноению
- Г. Резкая болезненность
- Д. Образование рядом вторичных фликтен

Антибактериальные средства для лечения чумы

- А. Стрептомицин
- Б. Пенициллин
- В. Оксациллин
- Г. Ципрофлоксацин
- Д. Все перечисленные

Курс антибактериальной терапии больным брюшным тифом проводится

- А. Всего 5 дней
- Б. До 10 дня нормальной температуры тела
- В. До 6 - 8 дня нормальной температуры тела
- Г. Всего 10 дней
- Д. До 20 дня нормальной температуры тела

Цистицерки остаются жизнеспособными в организме человека

- А. До 1 года
- Б. До 3 лет
- В. До 6 лет
- Г. До 10 лет
- Д. Не более 1 месяца

В лечении больных генерализованной формой сальмонеллеза ведущим является

- А. Антибиотикотерапия
- Б. Вливание солевых растворов
- В. Вливание глюкозы
- Г. Антигистаминная терапия
- Д. Дезинтоксикационная терапия

Вирус эпидемического паротита обладает тропностью

- А. К органам дыхания
- Б. К органам сердечно-сосудистой системы
- В. К мочевыводящей системе
- Г. К железистым органам
- Д. К ретикуло-эндотелиальной системе

Препаратами выбора для лечения больного псевдотуберкулезом являются

- А. Сульфаниламиды
- Б. Фторхинолоны
- В. Цефалоспорины 3 поколения
- Г. Тетрациклины
- Д. Макролиды

Для холеры не характерны

- А. Обильный водянистый стул
- Б. Судороги
- В. Схваткообразные боли в эпигастрии
- Г. Гипотермия
- Д. Руки прачки

Профилактика поздних рецидивов малярии включает применение

- А. Производных 4-аминохинолинов
- Б. Производных 8-аминохинолинов
- В. Тетрациклина
- Г. Комбинации тетрациклина с сульфаниламидами
- Д. Хинина

Укажите гельминтоз, относящийся к трематодозам

- А. Аскаридоз
- Б. Трихачефалез
- В. Описторхоз
- Г. Тениаринхоз
- Д. Анкилостомидоз

Лейкоцитоз характерен для

- А. вирусных болезней
- Б. протозойных инвазий
- В. бактериальных болезней
- Г. гельминтозов
- Д. грибковых заболеваний

Поражение бронхов, бронхиол и легких чаще наблюдаются при

- А. Гриппе
- Б. Парагриппе
- В. Аденовирусной инфекции
- Г. Респираторно-синцитиальной инфекции
- Д. Риновирусной инфекции

Лабораторным признаком тяжелого вирусного гепатита является снижение протромбинового индекса

- А. Ниже 80 %
- Б. Ниже 60%
- В. Ниже 50 %
- Г. Ниже 55 %
- Д. Ниже 100%

Лечение описторхоза проводят

- А. Мебендазолом
- Б. Албендазолом
- В. Дифезилом
- Г. Празиквантелем
- Д. Фенасалом

Генерализованная форма сальмонеллеза может быть

- А. Гастроэнтеритической
- Б. Энтероколитической
- В. Гастроэнтероколитической
- Г. Тифоподобной
- Д. Энтеритической

Наиболее характерным клиническим признаком ботулизма является

- А. Боли в суставах и мышцах
- Б. Сильные боли в сердце
- В. Сыпь по всему телу
- Г. Различные расстройства зрения
- Д. Снижение слуха

Что характеризует сибиреязвенный карбункул ?

- А. Болезненное изъязвление кожи
- Б. Язва на цианотичном фоне кожи
- В. Безболезненная язва на фоне распространенного отека мягких тканей
- Г. Карбункул с развитием абсцесса

Симптомы лептоспироза, не характерные для гриппа

- А. Увеличение печени и селезенки
- Б. Поражение почек
- В. Сыпь
- Г. Желтуха
- Д. Все перечисленные

Холера чаще манифестирует с

- А. Рвоты
- Б. Болей в животе
- В. Повышения температуры тела
- Г. Императивного позыва на дефекацию
- Д. Всего перечисленного

Под ранней диагностикой инфекционных болезней понимают

- А. диагностика в разгаре заболевания
- Б. диагностика в инкубационном периоде
- В. Диагностика в начальном периоде
- Г. Диагностика в продромальном периоде
- Д. Диагностика в периоде ранней реконвалесценции

Для типичного сезонного гриппа не характерны

- А. Заложенность носа
- Б. Чувство саднения за грудиной
- В. Лихорадка
- Г. Боль в глазных яблоках
- Д. Диарея

Гепатолиенальный синдром не встречается при

- А. Лептоспирозе
- Б. Инфекционном мононуклеозе
- В. Сыпном тифе
- Г. Шигеллезе
- Д. Гриппе

Для клиники трихоцефалеза характерны все симптомы, кроме

- А. Обтурационной желтухи
- Б. Гемоколита
- В. Болей в подвздошной области
- Г. Анемии
- Д. Выпадения прямой кишки

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и характером поражения лимфатических узлов.

Характер поражения лимфоузлов:

1. Полилимфаденопатия с первых дней болезни;
2. Увеличение регионарного лимфатического узла до 3-5 см на 1-3 день болезни;
3. Нагноения лимфатических узлов не бывает;
4. Умеренное увеличение регионарного лимфатического узла спустя несколько дней после появления локального гнойного процесса;
5. Резкая болезненность лимфатического узла;
6. Инфильтрат в области регионарного лимфатического узла величиной до 5-10 см с первого дня болезни. Нозологическая форма:

А. Туляремия;

Б. Инфекционный мононуклеоз;

В. Гнойный лимфаденит;

Г. Чума.

А. А – 2,5; Б – 1,3; В – 4; Г – 5

Б. А – 2; Б – 1, 3; В – 4; Г – 5, 6

В. А – 2,5; Б – 1; В – 4; Г – 5,6

Цистицеркоз возникает во всех случаях, кроме

А. Проглатывании онкосфер с пищей и водой

Б. Заноса онкосфер в рот грязными руками

В. Забрасывания в желудок зрелых члеников гельминта при рвоте

Г. Употребления в пищу сырого свиного мяса

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и характерным симптомокомплексом.

Симптомокомплекс:

1. Умеренная головная боль в первые дни болезни на фоне субфебрильной температуры тела;
2. Головная боль с первого дня болезни, нарастает по интенсивности в последующие 2-3 дня на фоне высокой температуры тела;
3. Интенсивная головная боль с первого дня болезни на фоне высокой температуры тела;
4. Острейшая головная боль в 1-ый день болезни на фоне нормальной температуры тела.

Нозологическая форма:

А. Листерийный менингит;

Б. Менингококковый менингит;

В. Туберкулезный менингит;

Г. Субарахноидальное кровоизлияние.

А. А – 1; Б – 4; В – 2; Г – 3

Б. А – 2; Б – 4; В – 1; Г – 3

В. А – 2; Б – 3; В – 1; Г – 4

К изменениям лабораторных показателей при очень тяжёлой форме холеры относится

- А. Лейкоцитоз
- Б. Декомпенсированный метаболический ацидоз
- В. Гипокалиемия
- Г. Гипонатриемия
- Д. Всё перечисленное

Экзоэритроцитарная тканевая шизогония характерна для малярии, вызванной

- А. vivax
- Б. falciparum
- В. ovale
- Г. malariae
- Д. Всеми перечисленными штаммами

К специфическим противогриппозным химиопрепаратам, рекомендованным для лечения больного гриппом, относятся

- А. Ремантадин
- Б. Арбидол
- В. Осельтамивир
- Г. Антигриппин
- Д. Занамивир

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между торговым названием препарата и его составом. Состав:

1. Лактобактерии ацидофильные (*Lactobacillus acidophilus*) + Грибки кефирные (*Saccharomyces*) (*Lactobacillus acidophilus* + *Saccharomyces*);
2. Лигнин гидролизный + Лактулоза;
3. Лиофилизированные *Saccharomyces boulardii*;
4. Бифидобактерии, сорбированные на активированном угле;
5. *Lactobacillus acidophilus*, *Bifidobacterium infantis*, *Enterococcus faecium*;
6. *Lactobacillus rhamnosus* и *Lactobacillus acidophilus*;
7. Лигнин гидролизный (полифепан). Торговое название препарата:

- А. Лактофилтрум;
- Б. Аципол;
- В. Примадофилус;
- Г. Линекс

- А. А-2; Б-1; В-6; Г-5
- Б. А-1; Б-5; В-6; Г-4
- В. А-4; Б-1; В-3; Г-5

Ранняя диагностика ботулизма с последующим оказанием неотложной помощи основывается на

- А. Клинической симптоматике
- Б. Биологической пробе
- В. Серологических исследованиях крови
- Г. Биохимических исследованиях крови
- Д. Результатах посева возбудителя на среду Китта-Тароцци

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой и эпидемиологией заболевания (источником инфицирования). Эпидемиологическая характеристика:

1. Биогельминтоз;
2. Паразитоз (царство Protozoa);
3. Геогельминтоз;
4. Контактный гельминтоз. Нозологическая форма:

- А. Энтеробиоз;
- Б. Аскаридоз;
- В. Описторхоз;
- Г. Блостоцистоз.

А. А-2; Б-3; В-1; Г-4

Б. А-4; Б-3; В-1; Г-2

В. А-3; Б-4; В-1; Г-2

Характерная особенность экзантемы при псевдотуберкулезе

- А. макуло-папулезный характер
- Б. Везикулезный характер
- В. Пустулезный характер
- Г. Появляется не ранее 8-го дня
- Д. Точечные элементы со сгущением в естественных складках

К локализованным формам менингококковой инфекции относится

- А. Менингококковый менингит
- Б. Менингококковый менингоэнцефалит
- В. Менингококкемия
- Г. Менингококковый назофарингит
- Д. Менингококковый менингоэнцефаломиелит

Ведущий механизм развития диарейного синдрома при гастроинтестинальных формах сальмонеллезов

- А. Активация аденилатциклазы, приводящая к нарастанию концентрации цАМФ, нарушению транспорта электролитов и воды
- Б. Усиленная перистальтика кишечника
- В. Повышенная проницаемость кровеносных сосудов кишечника
- Г. Усиление секреции воды и электролитов за счет извращенного синтеза простагландинов
- Д. Высокая и длительная лихорадка

Укажите механизм образования язв при амебиазе

- А. Энзимный
- Б. Аллергический
- В. Трофический
- Г. Токсический
- Д. Ни один из перечисленных

Лихорадка, сопровождающаяся мышечными болями, одутловатостью лица, конъюнктивитом характерна для

- А. Аскаридоза
- Б. Трихоцефалеза
- В. Трихинеллеза
- Г. Тениаринхоза
- Д. Анкилостомидоза

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между характером тонзиллита и формой дифтерии ротоглотки. Форма дифтерии ротоглотки:

1. Дифтерия ротоглотки, токсическая форма;
 2. Дифтерия ротоглотки, локализованная островчатая форма;
 3. Дифтерия ротоглотки, локализованная пленчатая форма;
 4. Дифтерия ротоглотки, локализованная катаральная форма;
 5. Дифтерия ротоглотки распространенная форма. Характер тонзиллита:
- А. Пленчатые налеты с гладкой поверхностью бело-серого цвета в пределах миндалин;
 - Б. Фибриновые налеты, выходящими за пределы миндалин;
 - В. Фибриновый выпот в глубине крипт и на выпуклой поверхности миндалин;
 - Г. Островчатые налеты бело-серого цвета с распространением за миндалины на язычок, мягкое небо;
 - Д. Неярко гиперемизированные, рыхлые миндалины без налетов, отечность миндалин.
- А. А-2 Б-1 В-3 Г-5 Д-4
Б. А-3 Б-1 В-2 Г-5 Д-4
В. А-3 Б-1 В-4 Г-5 Д-2

Для синдрома Уотерхауза-Фридериксена характерно

- А. Резкий подъем АД
- Б. Выраженное психомоторное возбуждение
- В. Парезы и параличи
- Г. Резкое падение АД
- Д. Нарушение дыхания по центральному типу

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и вариантами течения болезни. Варианты течения болезни:

1. Развитие ложного крупа;
 2. Фаринго - конъюнктивальная лихорадка;
 3. Выраженный синдром интоксикации с присоединением к началу вторых суток болезни катарального синдрома;
 4. Умеренный синдром интоксикации с выраженной ринореей;
 5. Явления герпангины;
 6. Мононуклеоз. Нозологическая форма:
 - А. Аденовирусное заболевание;
 - Б. Парагрипп;
 - В. Риновирусное заболевание;
 - Г. Энтеровирусное заболевание;
 - Д. Грипп;
 - Е. Цитомегаловирусная инфекция.
- А. А - 2; Б - 1; В - 4; Г - 5; Д - 3; Е - 6
Б. А - 1; Б - 2; В - 4; Г - 5; Д - 3; Е - 6
В. А - 5; Б - 1; В - 4; Г - 2; Д - 3; Е - 6

Лечение тениоза проводится

- А. Празиквантелом
- Б. Мебендазолом
- В. Фенасалом
- Г. Делагиллом
- Д. Ни одним из перечисленных препаратов

При остром гепатите В чаще всего наблюдается следующий вариант преджелтушного периода

- А. Астено-вегетативный
- Б. Катаральный
- В. Диспепсический
- Г. Смешанный
- Д. Артралгический

Инкубационный период при ботулизме составляет

- А. От нескольких часов до 2 - 3 дней
- Б. Более 12 дней
- В. От 13 до 20 дней
- Г. Несколько минут
- Д. Более 20 дней

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой и наиболее вероятными осложнениями заболевания. Возможное осложнение:

- 1. Синдром дегидратации;
- 2. Бактерионосительство;
- 3. Гемолитико-уремический синдром;
- 4. Синдром мальабсорбции;
- 5. Артрит(ы);
- 6. Иммуносупрессия. Заболевание:

- А. Кампилобактериоз;
- Б. ЭГКП;
- В. Шигеллез;
- Г. Ротавирусный гастроэнтерит.

- А. А-2,5; Б-1,2,3; В-1,2,3,5; Г-1,4
- Б. А-5; Б-2,3; В-2,3,5; Г-1,4
- В. А-5; Б-2,3; В-1,2,3,5; Г-1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между симптомокомплексом болезни и рациональной терапией. Терапия:

- 1. Противомикробная терапия;
- 2. Инфузионная терапия;
- 3. Оральная регидратация;
- 4. Пробиотики;
- 5. Сорбенты. Симптомокомплекс:

- А. Инвазивная диарея у ребенка из группы риска с фебрильной лихорадкой, эксикозом 1-2 степени, гемоколитом;
- Б. Водянистая диарея с дегидратацией 1-2 степени, повторными рвотами, субфебрильной лихорадкой;
- В. Водянистая диарея с дегидратацией 1 степени, субфебрильной лихорадкой;
- Г. Инвазивная диарея легкой степени тяжести с субфебрильной лихорадкой, нечастым жидким стулом.

- А. А-1,4; Б-2,3,4,5; В-4,5; Г-3,4
- Б. А-3,4; Б-2,3,4,5; В-3,4,5; Г-3,4,5
- В. А-1,2,3,4 Б-2,3,4,5; В-3,4,5; Г-3,4,5

Лечение больного бубонной формой чумы следует начать с

- А. Введения иммуноглобулина
- Б. Местной терапии бубона
- В. Дегидратационной терапии
- Г. Введения антибиотиков
- Д. Введения лечебных вакцин

Продолжительность одного цикла эритроцитарной шизогонии при тропической малярии

- А. 24 часа
- Б. 48 часов
- В. 36 часов
- Г. 12 часов
- Д. 72 часа

Сыпь при менингококкемии появляется на

- А. Первый-второй день
- Б. Четвертый-пятый день
- В. Седьмой-восьмой день
- Г. Девятый-десятый день
- Д. Сыпи при этой патологии не бывает

Полиаденит свойственен

- А. Сепсису
- Б. Холере
- В. Ангине
- Г. ВИЧ-инфекции
- Д. Гриппу

Воспаление верхних дыхательных путей при неосложненном гриппе

- А. Катаральное
- Б. Фибринозное
- В. Фибринозно-некротическое
- Г. Фибринозно-геморрагическое
- Д. Гнойное

Симптомы, наиболее характерные для чумных бубонов

- А. Выраженный лимфаденит
- Б. Резкая болезненность
- В. Спаянность с окружающими тканями
- Г. Гиперемия кожи над бубоном
- Д. Всё перечисленное

Назовите заболевание, которому соответствует приведенный анализ ликвора: мутный беловато-желтого цвета, цитоз - 15200 в мкл, нейтрофилы - 100 %, белок 2,2 г/л

- А. Туберкулезный менингит
- Б. Лептоспирозный менингит
- В. Бактериальный менингит
- Г. Серозный менингит
- Д. Субарахноидальное кровоизлияние

Продолжительность инкубационного периода при холере (в днях)

- А. 1-5
- Б. 6-7
- В. 8-10
- Г. 11-14
- Д. 15-21

Сыпь при кори появляется на

- А. 1-2-й день болезни
- Б. 3-4-й день болезни
- В. 5-6-й день болезни
- Г. 7-9-й день болезни
- Д. 10 день болезни

При лептоспирозе часто наблюдается:

- 1. общая слабость;
 - 2. боли в икроножных мышцах;
 - 3. боли в правой подвздошной области;
 - 4. боли в левой подвздошной области;
 - 5. "кроличьи глаза"
- А. Верно 1, 2, 3
 - Б. Верно 1, 2
 - В. Верно 2,5
 - Г. Верно только 4
 - Д. Верно все

По каким показателям осуществляется контроль за эффективностью антиретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции?

- А. По уровню CD4 и РНК-ВИЧ в плазме
- Б. По показателям вирусной нагрузки
- В. По общему анализу крови
- Г. По уровню специфического иммуноглобулина Е

Материалом для бактериоскопического и бактериологического исследования на лептоспироз служит всё перечисленное, кроме

- А. Крови
- Б. Мочи
- В. Фекалий
- Г. Ликвора
- Д. Мазок со слизистой ротоглотки

Отдел желудочно-кишечного тракта, поражение которого характерно для дизентерии

- А. Желудок
- Б. 12-перстная кишка
- В. Тонкий кишечник
- Г. Слепая кишка
- Д. Сигмовидная и прямая кишки

В начальном периоде брюшного тифа преимущественно выявляется

- А. Синдром терминального илеита
- Б. Симптомы интоксикации
- В. Гепатолиенальный синдром
- Г. Синдром лимфаденита
- Д. Синдром экзантемы

Какую антибактериальную терапию применяют для лечения эритемной стадии болезни Лайма?

- А. Доксициклин 10 дней
- Б. Доксициклин 5 дней
- В. Амоксиклав 5 дней
- Г. Азитромицин 5 дней

Основным показателем цитолиза при вирусном гепатите является

- А. Повышение в крови АлАТ
- Б. Повышение в крови тимоловой пробы
- В. Повышение в крови билирубина
- Г. Повышение в крови сулемовой пробы
- Д. Понижение в крови протромбина

Заболевания, с которыми необходимо дифференцировать гастроинтестинальную форму сальмонеллеза в первую очередь

- А. Амебиаз кишечника
- Б. Псевдотуберкулез
- В. Пищевые токсикоинфекции
- Г. Брюшной тиф и паратифы
- Д. Дизентерия

При брюшном тифе сыпь появляется

- А. В инкубационном периоде
- Б. В продромальном периоде
- В. На 7 - 8-й день болезни
- Г. На 1 - 2-й день болезни
- Д. На 3-й день болезни

При токсической дифтерии ротоглотки первой степени отек подкожной клетчатки распространяется

- А. Вокруг углочелюстных лимфоузлов
- Б. До середины шеи
- В. До ключицы
- Г. Ниже ключицы
- Д. Не выходит за пределы слизистой оболочки ротоглотки

Патолого-анатомические изменения в кишечнике в конце 3 - 4 недели заболевания брюшным тифом

- А. Некроз пейеровых бляшек и солитарных фолликулов
- Б. Набухание лимфатического аппарата тонкой кишки
- В. Образование язв
- Г. Образование чистых язв
- Д. Заживление язв

Наиболее частая локализация амебных абсцессов в

- А. Почках
- Б. Печени
- В. Легких
- Г. Селезенке
- Д. Всех перечисленных

Материал для раннего и достоверного бактериологического подтверждения диагноза брюшного тифа, паратифа А и Б

- А. Кровь
- Б. Моча
- В. Испражнения
- Г. Мокрота
- Д. Носоглоточная слизь

Опорными признаками дизентерии являются

- А. Схваткообразные боли в левой подвздошной области
- Б. Наличие в кале слизи и прожилок крови
- В. Тенезмы
- Г. Спазм сигмовидной кишки
- Д. Все перечисленные

Для ускоренной лабораторной диагностики холеры используют метод

- А. Бактериологический
- Б. Иммунофлуоресценции
- В. Аллергологический
- Г. Копрологический
- Д. ELISA

При краснухе в наибольшей степени поражаются

- А. Передне-шейные лимфоузлы
- Б. Заднешейные и затылочные лимфоузлы
- В. Паховые лимфоузлы
- Г. Кубитальные лимфоузлы
- Д. Подмышечные лимфоузлы

Препарат, наиболее эффективный для этиотропной терапии дизентерии

- А. Хлорамфеникол
- Б. Фуразолидон
- В. Метронидазол
- Г. Ципрофлоксацин
- Д. Ко-тримоксазол

Все перечисленные симптомы характерны для брюшного тифа, кроме

- А. Метеоризма
- Б. Спазма сигмовидной кишки
- В. Увеличения печени и селезенки
- Г. Болезненность при пальпации справа от пупка
- Д. Лихорадка

Какая форма клещевого энцефалита включена в клиническую классификацию?

- А. Полирадикулоневритическая
- Б. Эпилептиформная
- В. Бульбарная
- Г. Паралитическая

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между стадиями развития малярийных плазмодиев и рекомендуемыми противомаларийными препаратами. Препарат:

1. Нет препаратов;
 2. Примахин;
 3. Мефлохин;
 4. Артемизинин;
 5. Хинин;
 6. Мефлохин. Стадия развития малярийного плазмодия:
 - А. Бесполое эритроцитарные стадии малярийного паразита в крови;
 - Б. Гипнозоиты малярийного паразита в печени;
 - В. Спорозоиты малярийного паразита в крови.
- А. А – 3,4,5; Б – 2; В – 1
Б. А – 3, 4, 5, 6; Б – 2; В – 1
В. А – 3, 4, 5, 6; Б – 1; В – 4

Для диагностики описторхоза исследуют

- А. Кровь
- Б. Мочу
- В. Дуоденальное содержимое
- Г. Биоптат
- Д. Мокроту

Обнаружение цист *Entamoeba histolytica* в испражнениях свидетельствует о

- А. Остром амебиазе
- Б. Хроническом амебиазе
- В. Паразитоносительстве
- Г. Осложненном амебиазе
- Д. Ни об одном из перечисленных

Для иерсиниоза характерен синдром:

- 1. артралгический;**
- 2. миастенический;**
- 3. псевдопаралитический;**
- 4. гастроинтестинальный**

- А. Верно 1, 2, 3
Б. Верно 1, 3
В. Верно 1, 4
Г. Верно только 4
Д. Верно все

Боли в животе при колитической форме дизентерии

- А. Ноющие
Б. Схваткообразные
В. Опоясывающие
Г. Колющие
Д. Постоянные

Источником инфекции при лептоспирозе является

- А. Больной человек
Б. Клеши
В. Грызуны
Г. Птицы
Д. Комары

Клинический синдром, не встречающийся при псевдотуберкулезе в разгар болезни

- А. Орхоэпидидимит
Б. Точечная экзантема
В. Терминальный илеит
Г. Фебрильная лихорадка
Д. поражение суставов

Для дифтерии гортани характерны

- А. Явления пленчатого тонзиллита
Б. Отек подкожной клетчатки шеи
В. Изменение голоса
Г. Наличие налетов на языке
Д. Затруднение носового дыхания

Основной метод терапии больных гастроинтестинальными формами сальмонеллезов

- А. Этиотропная
- Б. Регидратационная
- В. Симптоматическая
- Г. Иммуноспецифическая
- Д. Иммуномодулирующая

Паразитарные инфильтраты в легких могут быть при

- А. Аскаридозе
- Б. Анкилостомидозе
- В. Трихоцефалезе
- Г. Энтеробиозе
- Д. Всех перечисленных

Диагностическим критерием серологической диагностики гриппа является нарастание титра антител в РСК с гриппозными антигенами

- А. В 2 раза
- Б. В 3 раза
- В. В 4 раза и более
- Г. Отсутствие нарастания
- Д. Снижение в 2 раза

Одним из признаков гриппа, осложненного пневмонией, является

- А. Лихорадка более 5 суток
- Б. Симптомы ложного крупа
- В. Головная боль
- Г. Повышение артериального давления
- Д. Появление сыпи на коже туловища

Что характерно для олигурического периода геморрагической лихорадки с почечным синдромом?

- А. Желтушность кожных покровов
- Б. Проявления острой почечной недостаточности
- В. Розеолезная сыпь
- Г. Симптомы энтерита

При токсической дифтерии может развиваться

- А. Токсический нефроз
- Б. Токсическая полинейропатия
- В. Отек шейной клетчатки
- Г. Геморрагический синдром
- Д. Всё перечисленное

Для серологической диагностики псевдотуберкулеза используется

- А. РСК
- Б. РТГА
- В. РНГА
- Г. ИФА
- Д. Ни один из перечисленных

Наибольшую тяжесть заболевания при дизентерии вызывают шигеллы

- А. Sonnei
- Б. Flexneri
- В. Boydii
- Г. Dysenteriae серовар 1
- Д. Все перечисленные

Какие симптомы обнаруживаются в начальный период кори?

- А. Лихорадка, ангина, симптом Филатова-Бельского-Коплика
- Б. Озноб, кашель, симптом Киари-Авцына
- В. Насморк, сухой кашель, симптом Филатова-Бельского-Коплика
- Г. Снижение диуреза, петехиальная сыпь, "+" симптом Пастернацкого

Наиболее важный диагностический признак менингококкемии

- А. Острейшее начало с ознобом и температурой тела 39-40°C
- Б. Бледность и цианоз кожных покровов
- В. Геморрагическая сыпь
- Г. Увеличение печени и селезенки
- Д. Резкое падение АД

Сыпь при краснухе является

- А. Мелкопятнистой
- Б. Пятнисто-папулезной
- В. Эритематозной
- Г. Уртикарной
- Д. Пустулезной

Гемограмма при острой дизентерии характеризуется

- А. Лейкопенией
- Б. Нейтрофильным лейкоцитозом
- В. Относительным лимфо- и моноцитозом
- Г. Эозинофилией
- Д. Всем перечисленным

Для первично-легочной формы чумы характерным является

- А. Внезапное начало
- Б. Озноб
- В. Кашель
- Г. Боль в груди
- Д. Все перечисленные

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между типом вируса герпеса и препаратом, используемым для лечения заболеваний, им вызываемым. Препарат:

1. Ацикловир;
 2. Цидофовир;
 3. Фамцикловир;
 4. Видарабин;
 5. Ганцикловир;
 6. Валацикловир;
 7. Марибавир;
 8. Изоприназин. Тип вируса герпеса:
- А. Вирусы герпеса человека 1, 2 типа;
 - Б. Цитомегаловирус;
 - В. Вирус Эпштейна–Барр.
- А. А – 1, 3, 4, 5; Б – 2,5,6,7; В – 8
Б. А – 1, 4, 6; Б – 2,5,7; В – 7,8
В. А – 1, 3, 4, 6; Б – 2, 5, 7; В – 8

Больной гриппом наиболее заразен

- А. В инкубационном периоде
- Б. В остром периоде
- В. После 5-го дня болезни
- Г. В периоде поздней реконвалесценции
- Д. В периоде ранней реконвалесценции

Холероген у больных холерой вызывает

- А. Усиление перистальтики кишечника
- Б. Катаральное воспаление слизистой тонкой кишки
- В. Выход жидкости и электролитов в просвет тонкой кишки
- Г. Катаральное воспаление тонкой и толстой кишки
- Д. Атонию кишечника

Место размножения возбудителей тифо-паратифозных заболеваний в инкубационном периоде

- А. В желчевыводящих путях
- Б. В крови
- В. В костном мозгу
- Г. В клетках печени и селезенки
- Д. В мезентериальных лимфоузлах

Реконвалесцентов менингококковой инфекции выписывают из стационара

- А. После полного клинического выздоровления
- Б. После нормализации показателей ликвора
- В. После однократного отрицательного посева слизи на менингококк
- Г. После клинического выздоровления, нормализации ликвора и однократного отрицательного посева из носоглотки на менингококк
- Д. Спустя 12 дней после окончания антибиотикотерапии

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническим диагнозом и клинической картиной заболевания.

Клиническая картина заболевания:

1. Ребенок 4 лет после погрешности в диете (шашлык), заболел остро. Из жалоб: выраженный абдоминальный болевой синдром, субфебрильная лихорадка, разжижение и учащение стула, появление в стуле прожилок крови. Общее самочувствие страдает умеренно;
2. Ребенок 6 лет отдыхал в Индии. Через 1 месяц после возвращения появился нечастый разжиженный стул без патологических примесей, сохраняющийся на протяжении 2 недель. Затем отмечался подъем температуры, ухудшение самочувствия, изменение характера стула - скудный с примесью крови. Госпитализирован, при обследовании: УЗИ органов брюшной полости - лоцируется образование в печени;
3. Ребенок 2 лет вернулся из Индии. В семье у всех имела место кишечная дисфункция. У ребенка на фоне субфебрильной температуры частый водянистый стул до 20 раз в день, нарастание вялости, необильные рвоты. В клиническом анализе крови умеренный лейкоцитоз, признаки гемоконцентрации;
4. Ребенок 3 лет, отдыхал в Египте, питался в отеле. После возвращения домой повышение температуры тела, боли в животе, диарея с гемоколитом. Госпитализирован в стационар, на 3 сутки пребывания - снижение диуреза, нарастание бледности, появление периферических отеков. В клиническом анализе крови анемия, тромбоцитопения. В биохимическом анализе крови - повышение мочевины, креатинина. Клинический диагноз:

А. Холера;

Б. Амебиаз;

В. ЭГКП с синдромом Гассера;

Г. Кампилобактериоз

А. А-3; Б-1; В-4; Г-2

Б. А-3; Б-2; В-4; Г-1

В. А-3; Б-4; В-2; Г-1

Проявления, характерные для тяжёлых форм лептоспироза

А. Желтуха

Б. Тромбгеморрагический синдром

В. Острая почечная недостаточность

Г. Менингит

Д. Всё перечисленное

Возбудителем брюшного тифа является

А. Сальмонелла группы А

Б. Сальмонелла группы В

В. Сальмонелла группы С

Г. Сальмонелла группы D

Д. Сальмонелла группы Е

Причина смерти при остром отеке мозга с синдромом вклинения

- А. Резкое падение АД
- Б. Поражение суставов
- В. Гепатолиенальный синдром
- Г. Остановка дыхания
- Д. Поперечная блокада проводящей системы сердца

Неотложная помощь на догоспитальном этапе при токсической форме дифтерии включает применение

- А. Тетрациклина
- Б. Противодифтерийной сыворотки
- В. 2 млн ЕД бензилпенициллина
- Г. Фуросемида в терапевтической дозе
- Д. 90-120 мг преднизолона

Клинический симптом, не характерный для туляримии

- А. Лихорадка
- Б. Бледность лица
- В. Гиперемия ротоглотки
- Г. Увеличение печени и селезенки
- Д. Увеличение лимфатических узлов

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническими проявлениями и стадией крупы при дифтерии. Стадия крупы:

- 1. Стадия крупозного кашля;
- 2. Стадия стеноза гортани;
- 3. Стадия асфиксии. Клинические проявления:
 - А. Резкий, громкий кашель;
 - Б. Дыхание учащенное, поверхностное;
 - В. Шумное втяжение податливых мест грудной клетки;
 - Г. Психомоторное возбуждение;
 - Д. Хриплый, беззвучный голос.

- А. А-1 Б-3 В-2 Г-2 Д-1
- Б. А-1 Б-3 В-2 Г-3 Д-3
- В. А-1 Б-3 В-2 Г-3 Д-1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите инфекционное заболевание и сроки изоляции больного. Сроки изоляции больного:

1. Не менее 25 дней от начала заболевания;
2. не менее 5 дней с момента появления сыпи;
3. не менее 10 дней;
4. 5 дней от последнего высыпания;
5. не менее 7 дней;
6. не менее 9 дней. Заболевание:

- А. Корь;
Б. Ветряная оспа;
В. Коклюш;
Г. Скарлатина;
Д. Эпидемический паротит;
Е. Краснуха.

А. А-3 Б-4 В-1 Г-2 Д-6 Е-5

Б. А-2 Б-4 В-1 Г-3 Д-5 Е-6

В. А-2 Б-4 В-1 Г-3 Д-6 Е-5

Для лечения аскаридоза применяется

- А. Празиквантель
Б. Фенасал
В. Мебендазол (вермокс)
Г. Ивермектин
Д. Диэтилкарбамазин

Симптомы острой дизентерии колитического варианта

- А. Повышение температуры тела
Б. Тенезмы и ложные позывы
В. Схваткообразные боли в животе
Г. Скудный жидкий слизисто-кровянистый стул
Д. Все перечисленные

Какой признак является отличительным при менингококкемии?

- А. Сильнейшая головная боль, рвота, нарушение сознания
Б. Геморрагическая сыпь
В. Повышение температуры до 40°C, оглушение, миалгии
Г. Признаки дыхательной недостаточности (выраженная одышка, хрипы в лёгких)

Группы лимфоузлов, наиболее часто поражаемые при бубонной форме чумы

- А. Шейные
- Б. Паховые
- В. Кубитальные
- Г. Мезентериальные
- Д. Затылочные

Наиболее часто применяемый антибиотик при лечении генерализованной формы менингококковой инфекции

- А. Пенициллин
- Б. Ампициллин
- В. Оксациллин
- Г. Тетрациклин
- Д. Ципрофлоксацин

Для этиотропной терапии острой дизентерии применяют

- А. Нитрофураны
- Б. Фторхинолоны
- В. Ко-тримоксазол
- Г. Аминогликазиды в комбинации с цефалоспоридами
- Д. Все перечисленные

На поздних сроках заболевания дифтерией (2-я неделя и позже) характерно поражение нервной системы в виде

- А. Менингита
- Б. Полинейропатий
- В. Энцефалита
- Г. Психических расстройств
- Д. Бульбарных расстройств

Для этиотропного лечения больного генерализованной формой сальмонеллеза используют

- А. Эритромицин
- Б. Оксациллин
- В. Пенициллин
- Г. Тетрациклин
- Д. Ципрофлоксацин

При лечении ботулизма в первую очередь применяется

- А. Антитоксическая противоботулиническая сыворотка
- Б. Гемосорбция
- В. Оксигенотерапия
- Г. Кортикостероиды
- Д. Антибиотики

Биологические субстраты, в которых можно обнаружить возбудителя при холере

- А. Кровь
- Б. Моча
- В. Испражнения
- Г. Мокрота
- Д. Всё перечисленное

Осложнением холеры является

- А. Инфекционно-токсический шок
- Б. Гиповолемический шок
- В. Острый панкреатит
- Г. Отек и набухание головного мозга
- Д. Всё перечисленное

Первые признаки нарушения пигментного обмена при вирусном гепатите проявляются в виде

- А. Желтой окраски кожи
- Б. Желтой окраски слизистых оболочек
- В. Светлой окраски кала
- Г. Потемнения мочи
- Д. Темной окраски кала

Угрожающим жизни осложнением лептоспироза является

- А. Отек легких
- Б. Сепсис
- В. Гиповолемический шок
- Г. Острая почечно-печеночная недостаточность
- Д. Менингит

Что отличает токсическую дифтерию ротоглотки?

- А. Отек подкожной клетчатки шеи
- Б. Отек слизистой оболочки
- В. Точечные кровоизлияния в слизистую оболочку
- Г. Острая дыхательная недостаточность

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и характером стула. Характер стула:

1. Фекалии обильные, водянистые, обесцвеченные, с плавающими хлопьями, иногда с запахом сырой рыбы;
2. Водянистые обильные фекалии, пенистые, ярко желтого цвета, с кисловатым запахом;
3. Фекалии скудные, нередко бескаловые, с примесью слизи и прожилок крови;
4. Фекалии каловые, кашицеобразные, с примесью большого количества слизи, пропитанной кровью;
5. Стул обильный, кашицеобразный, калового характера, с жирным блеском, кусочками переваренной пищи;
6. Фекалии обильные, жидкие, калового характера, темно – зеленого цвета, со зловонным запахом, иногда с примесью слизи или крови.

Нозологическая форма:

- А. Холера;
- Б. Острый шигеллез;
- В. Ротавирусный гастроэнтерит;
- Г. Сальмонеллез;
- Д. Острый панкреатит;
- Е. Амебиаз.

А. А - 1; Б - 3; В - 2; Г - 6; Д - 5; Е - 4

Б. А - 1; Б - 4; В - 2; Г - 6; Д - 5; Е - 3

В. А - 1; Б - 3; В - 6; Г - 2; Д - 5; Е - 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой и эпидемиологией заболевания (источником инфицирования). Эпидемиологическая характеристика:

1. Зооноз;
2. Биогельминтоз;
3. Зооантропоноз;
4. Антропоноз. Нозологическая форма:

- А. Токсокароз;
- Б. Ротавирусный гастроэнтерит;
- В. Сальмонеллез;
- Г. Кампилобактериоз.

А. А-2; Б-4; В-3; Г-1

Б. А-3; Б-4; В-2; Г-1

В. А-1; Б-4; В-3; Г-2

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между формой поражения респираторного тракта и острой респираторной вирусной инфекцией, для которой он характерен. Заболевание:

1. Грипп;
 2. Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция;
 3. Риновирусная инфекция;
 4. Парагрипп;
 5. Коронавирусная инфекция. Форма поражения респираторного тракта:
- А. Ринит;
Б. Ларингит;
В. Трахеит;
Г. Бронхиолит;
Д. Пневмония.
- А. А-2 Б-4 В-1 Г-5 Д-3
Б. А-3 Б-4 В-1 Г-2 Д-5
В. А-3 Б-1 В-4 Г-2 Д-5

При лечении брюшного тифа наиболее эффективен

- А. Пенициллин
Б. Хлорамфеникол
В. Оксациллин
Г. Ципрофлоксацин
Д. Ко-тримоксазол

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой и клиническими симптомами. Клинические симптомы:

1. Лихорадка, повторные рвоты, частый водянистый стул;
 2. Умеренная лихорадка, частые повторные рвоты, нечастый разжиженный стул;
 3. Выраженная интоксикация, лихорадка, абдоминальный болевой синдром, частый скудный стул с патологическими примесями;
 4. Сниженный аппетит, отсутствие интоксикации, болевой абдоминальный синдром;
 5. Умеренная лихорадка, нечастые рвоты, нечастый разжиженный стул;
 6. Интоксикация, лихорадка, повторные рвоты, боли в животе, присоединение неврологических нарушений. Заболевание:
- А. Ротавирусный гастроэнтерит;
Б. Шигеллез;
В. Лямблиоз;
Г. Астровирусный гастроэнтерит.
- А. А-1; Б-3; В-4; Г-5
Б. А-6; Б-3; В-4; Г-5
В. А-1; Б-3; В-2,4; Г-5

Экзантема при псевдотуберкулезе на кистях и стопах

- А. Уриткарная
- Б. Везикулезная
- В. Эритематозная
- Г. Буллезная
- Д. Пустулезная

На догоспитальном этапе при подозрении на ботулизм одним из первых мероприятий неотложной помощи является

- А. Введение сосудорасширяющих средств
- Б. Оксигенотерапия
- В. Промывание желудка
- Г. Введение глюкокортикоидов
- Д. Введение антибиотиков

Наиболее опасное и грозное осложнение при дифтерии гортани в остром периоде

- А. Инфекционно-токсический шок
- Б. Острая надпочечниковая недостаточность
- В. Дифтерийный миокардит
- Г. Полирадикулоневрит
- Д. Острая дыхательная недостаточность

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите клинические проявления крупа и степень его тяжести. Степень стеноза:

- 1. Стеноз 1 степени;
 - 2. Стеноз 2 степени;
 - 3. Стеноз 3 степени;
 - 4. Асфиксия. Клинические проявления крупа:
 - А. Легкий цианоз носогубного треугольника при беспокойстве, умеренное втяжение межреберных промежутков при беспокойстве;
 - Б. Парадоксальное дыхание, парадоксальный пульс, акроцианоз;
 - В. Одышка инспираторного характера с втяжением уступчивых мест грудной клетки в покое;
 - Г. Нитевидный пульс, поверхностное дыхание, сатурация крови кислородом менее 92%.
- А. А-2 Б-3 В-1 Г-4
 - Б. А-1 Б-4 В-2 Г-3
 - В. А-1 Б-3 В-2 Г-4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите основные клинические проявления и нозологическую форму болезни. Нозологическая форма:

1. Коклюш;
 2. Респираторный хламидиоз;
 3. Респираторный микоплазмоз. Клинические проявления:
 - А. Длительный субфебрилитет, приступообразный кашель, поражения глаз;
 - Б. Высокая лихорадка, не соответствующая интоксикации, приступообразный кашель;
 - В. Приступообразный судорожный кашель на фоне нормальной температуры тела.
- А. А-1 Б-3 В-2
Б. А-2 Б-1 В-3
В. А-2 Б-3 В-1

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой заболевания и препаратом для его лечения. Препарат:

1. Артемизинин;
 2. Солюсурьмин;
 3. Атоваквон;
 4. Глюкантим;
 5. Тиндури;
 6. Сульфален;
 7. Примахин;
 8. Габрорал;
 9. Амбизом;
 10. Тинидазол;
 11. Празиквантел. Нозологическая форма:
 - А. Малярия;
 - Б. Висцеральный лейшманиоз;
 - В. Токсоплазмоз;
 - Г. Амебиаз;
 - Д. Описторхоз.
- А. А – 1, 3, 7; Б – 2, 4, 9; В – 5, 6; Г – 8, 10; Д – 11
Б. А – 1,3; Б – 2,4,9; В – 2,5,6; Г – 8,10; Д – 11
В. А – 1,3,7; Б – 2,4,5,9; В – 5,6; Г – 8,11; Д – 9

Все перечисленные осложнения характерны для брюшного тифа, кроме

- А. Кишечного кровотечения
- Б. Перфорации тонкой кишки
- В. Инфекционно-токсического шока
- Г. Непроходимости кишечника
- Д. Мезентериального лимфаденита

Для гемограммы больного брюшным тифом в разгар болезни характерны

- А. Лейкоцитоз, нейтрофилез, ускорение СОЭ
- Б. Лейкоцитоз, лимфо- и моноцитоз, ускорение СОЭ
- В. Лейкопения, анэозинофилия, лимфоцитоз, умеренно увеличенная СОЭ
- Г. Лейкопения, нейтрофилез, ускорение СОЭ
- Д. Лейкопения, эозинофилия

Введение вакцины преследует цель

- А. специфического воздействия на возбудитель
- Б. специфического воздействия на макроорганизм
- В. Неспецифического воздействия на возбудитель
- Г. Неспецифического воздействия на макроорганизм
- Д. Нейтрализовать токсины

Продолжительность курса лечения больных трехдневной малярией хлорохин дифосфатом

- А. 10 дней
- Б. 5 дней
- В. 3 дня
- Г. 14 дней
- Д. 17 дней

Клинические симптомы, патогномоничные для ботулизма

- А. Тошнота, ощущение тяжести в эпигастрии
- Б. Дискомфорт в животе, диарея
- В. Бульбарные расстройства (нарушение зрения, глотания и т.п.)
- Г. Повышение температуры тела, тахикардия
- Д. Все перечисленные

Особенностью клинического течения овале-малярии является

- А. Приступы лихорадки в вечерние и ночные часы
- Б. Более тяжелое течение болезни у неиммунных лиц
- В. Не регулярное возникновение лихорадочных приступов
- Г. Отсутствие поздних рецидивов
- Д. Приступы лихорадки в дневные часы

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой и группами препаратов стартовой этиотропной терапии инфекции у детей. Препарат стартовой этиотропной терапии:

1. Макролиды;
2. Хлорамфеникол;
3. Цефалоспорины 3 поколения;
4. Пенициллины;
5. Тетрациклины;
6. Фторхинолоны;
7. Нифуроксазид. Нозологическая форма:
А. Сальмонеллез;
Б. Холера;
В. Кампилобактериоз;
Г. Иерсиниоз.
А. А-3,6; Б-3,5; В-1; Г-2
Б. А-3; Б-5; В-1; Г-2
В. А-3; Б-5; В-1,7; Г-2,3

Аутоинвазия возможна при

- А. Энтеробиозе
- Б. Аскаридозе
- В. Трихоцефалезе
- Г. Тениаринхозе
- Д. Эхинококкозе

Со стороны сердечно-сосудистой системы в разгаре заболевания брюшным тифом отмечается

- А. тахикардия
- Б. Аритмия
- В. Параксизмальная тахикардия
- Г. Экстрасистолия
- Д. Относительная брадикардия

Клинические признаки аппендицита могут проявиться при

- А. Брюшном тифе
- Б. Дизентерии
- В. Псевдотуберкулезе
- Г. Лептоспирозе
- Д. Иерсиниозе

При псевдотуберкулезе не выделяют клиническую форму:

1. экзантемную;
2. астеновегетативную;
3. абдоминальную;
4. артралгическую;
5. желтушную

- А. Верно 1, 2, 3
Б. Верно 1, 3
В. Верно 2, 4
Г. Верно только 2
Д. Верно все

Диагностика "тканевых" гельминтозов проводится с помощью

- А. Паразитологических методов
Б. Серологических методов
В. Биохимических методов
Г. Бактериоскопических методов
Д. Всех перечисленных

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой и группами препаратов стартовой этиотропной терапии инфекции у детей. Препарат стартовой этиотропной терапии:

1. Макролиды;
2. Хлорамфеникол;
3. Цефалоспорины 3 поколения;
4. Пенициллины;
5. Тетрациклины;
6. Фторхинолоны;
7. Нифуроксазид. Нозологическая форма:

- А. Кампилобактериоз;
Б. Холера;
В. Эшерихиоз;
Г. Иерсиниоз.
А. А-1; Б-2, 5; В-3, 7; Г-2,3
Б. А-1,5; Б-2; В-3,7; Г-2,3
В. А-5,7; Б-2,5; В-3; Г-1,3

Симптомы, характерные для туляремийного бубона

- А. Резко болезненный
Б. Безболезненный или умеренно болезненный
В. Спаян с окружающей клетчаткой и кожей
Г. Гиперемированная над ним кожа
Д. Все перечисленные

Продолжительность цикла эритроцитарной шизогонии *P. malariae*

- А. 72 часа
- Б. 12 часов
- В. 24 часа
- Г. 36 часов
- Д. 48 часов

Симптомы, не характерные для холеры

- А. Боли в желудке
- Б. Обильный светлый стул без запаха
- В. Фебрильная лихорадка
- Г. Диарея предшествует рвоте
- Д. Всё перечисленное

При тяжелой форме ботулизма смерть наступает от

- А. Обезвоживания
- Б. Дыхательной недостаточности
- В. Острого миокардита
- Г. Острого нефрита
- Д. Острой дистрофии печени

Суточная доза ципрофлоксацина для взрослых при лечении больных брюшным тифом средней степени тяжести составляет

- А. 0,125 3 раза в сутки
- Б. 0,250 4 раза в сутки
- В. 0,5-0,75 2 раза в сутки
- Г. 0,5 4 раза в сутки
- Д. 1,0 4 раза в сутки

Что является показателем репликативной активности вируса при гепатите В?

- А. Концентрация в крови HBsAg
- Б. Наличие HBe IgG
- В. Наличие HBcor IgG
- Г. Обнаружение ДНК вируса методом ПЦР

Местом массивной инвазии возбудителей дизентерии в организме человека являются

- А. Лимфатические образования тонкой кишки
- Б. Слизистая оболочка тонкой кишки
- В. Паренхиматозные органы
- Г. Кровь
- Д. Мезентериальные лимфатические узлы

Лечение гриппа в первые сутки проводится

- А. Ко-тримоксазолом
- Б. Циклофероном
- В. Ацикловиром
- Г. Вифероном
- Д. Ингавирином

Под пурпурой подразумевают

- А. очаги некроза эпителия
- Б. кровоизлияния от 2 до 5 мм
- В. точечную инъекцию сосудов
- Г. кровоизлияния до 2 мм
- Д. кровоизлияния до 5 мм

Материал от больного менингококковой инфекцией, не используемый для бактериологического исследования

- А. Носоглоточная слизь
- Б. Кровь
- В. Фекалии
- Г. Ликвор
- Д. Биоптаты элементов сыпи

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между этиологическим фактором и наиболее часто развивающимися синдромами. Клинические симптомы:

1. Гастроэнтерит;
 2. Гастрит;
 3. Энтероколит;
 4. Энтерит. Этиологический фактор:
- А. Ротавирус;
 - Б. Шигелла;
 - В. Токсин золотистого стафилококка;
 - Г. ЭТКП.

- А. А-1, 4; Б-3; В-2; Г-1, 4
- Б. А-1,2,4; Б-1,3; В-2; Г-1, 4
- В. А-1,4; Б-2,3; В-2; Г-1,3,4

Испражнения больных холерой характеризуются

- А. Присутствием только слизи
- Б. Присутствием только крови
- В. Присутствием слизи и крови
- Г. Отсутствием слизи и крови
- Д. Присутствием биогельминтов

К опасным осложнениям брюшного тифа, паратифа А и Б относится

- А. Кишечное кровотечение
- Б. Артрит
- В. Отит
- Г. Кишечная непроходимость
- Д. Эндокардит

Препарат выбора для лечения лептоспироза

- А. Эритромицин
- Б. Стрептомицин
- В. Пенициллин
- Г. Хлорамфеникол
- Д. Гентамицин

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между нозологической формой и эпидемиологией заболевания (источником инфицирования). Эпидемиологическая характеристика:

- 1. Зооноз;
 - 2. Биогельминтоз;
 - 3. Зооантропоноз;
 - 4. Антропоноз. Нозологическая форма:
 - А. Шигеллез;
 - Б. Кампилобактериоз;
 - В. Сальмонеллез;
 - Г. Аскаридоз.
- А. А-4; Б-1; В-3; Г-2
 - Б. А-1; Б-4; В-3; Г-2
 - В. А-4; Б-1; В-2; Г-3

Стул, характерный для дизентерии

- А. Типа "рисового отвара"
- Б. Скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый
- В. Обильный, водянистый, зловонный
- Г. Жидкий, пенистый, желтого цвета
- Д. Все перечисленные

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между инфекционным заболеванием и возможным его осложнением.

Заболевание:

- 1. Краснуха;
- 2. Корь;
- 3. Скарлатина;
- 4. Эпидемический паротит;
- 5. Коклюш. Осложнение:

- А. Апноэ;
- Б. Сахарный диабет;
- В. Тромбоцитопеническая пурпура;
- Г. Носовые кровотечения;
- Д. Бесплодие;
- Е. Ревматизм.

- А. А-3 Б-1 Б-4 В-1 Г-2 Д-4 Е-3
- Б. А-5 Б-1 Б-2 В-1 Г-5 Д-1 Е-3
- В. А-5 Б-1 Б-4 В-1 Г-5 Д-4 Е-3

Осложнением ботулизма является

- А. Острая почечная недостаточность
- Б. Острая дыхательная недостаточность
- В. Психозы
- Г. Отёк и набухание головного мозга
- Д. Всё перечисленное

Курсовая доза примахина при лечении трехдневной малярии

- А. 0,009 в сутки в течение 5 дней
- Б. По 0,009 3 раза в сутки в течение 14 дней
- В. По 0,009 3 раза в сутки в течение 7 дней
- Г. 0,009 в сутки в течение 10 дней
- Д. 0,009 в сутки в течение 14 дней

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите форму малярии и вид возбудителя, ее вызывающего. Вид малярийного плазмодия:

1. *Pl. Falciparum*;
 2. *Pl. malariae*;
 3. *Pl. ovale*;
 4. *Pl. vivax*. Форма малярии:
А. Трехдневная;
Б. *Ovale*;
В. Тропическая;
Г. Четырехдневная.
- А. А-4 Б-3 В-1 Г-2
Б. А-4 Б-3 В-1 Г-2
В. А-4 Б-3 В-1 Г-2

Человек заражается псевдотуберкулезом

- А. Контактным-бытовым путем
Б. Водным путем
В. Воздушно-капельным путем
Г. Трансмиссивным путем
Д. Контактным-половым путем

Основной вид терапии неосложненного эпидемического паротита

- А. Противовирусная
Б. Дезинтоксикационная
В. Гормонотерапия
Г. Симптоматическая
Д. Иммуностимулирующая

Какой возбудитель малярии наиболее часто обуславливает поражение центральной нервной системы?

- А. *P. falciparum*
Б. *P. vivax*
В. *P. ovale*
Г. *P. malariae*

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническими проявлениями и формой дифтерии. Форма дифтерии:

1. Дифтерия гортани;
 2. Дифтерия носа;
 3. Субтоксическая дифтерия ротоглотки;
 4. Локализованная дифтерия ротоглотки;
 5. Комбинированная дифтерия. Клинические симптомы:
 - А. Пленчатые налеты на миндалинах, перегородке носа;
 - Б. Островчатые налеты бело-серого цвета в пределах миндалин;
 - В. Затруднение носового дыхания, сукровичные выделения из носа, раздражение крыльев носа и верхней губы;
 - Г. Отек шейной клетчатки над лимфатическими узлами;
 - Д. Субфебрильная температура, слабо выраженная интоксикация, отсутствие катаральных явлений, хриплый голос.
- А. А-5 Б-4 В-2 Г-3 Д-1
Б. А-5 Б-3 В-2 Г-4 Д-1
В. А-5 Б-4 В-1 Г-3 Д-2

В начальном периоде ботулизма нередко появляются симптомы

- А. Острого гастроэнтерита
- Б. Острого нефрита
- В. Острого миокардита
- Г. Поражения респираторного тракта
- Д. Всё перечисленное

Наиболее типичные изменения формулы крови при неосложненном гриппе

- А. лейкоцитоз
- Б. Лейкопения
- В. Ускорение СОЭ
- Г. Эозинофилия
- Д. Нейтрофилез

Для начального периода псевдотуберкулеза не характерны

- А. Признаки поражения желудочно-кишечного тракта
- Б. Симптом "капюшона"
- В. Артралгии
- Г. Ограниченная гиперемия кистей и стоп
- Д. Пустулезная сыпь

Для менингококкового менингита характерны изменения ликвора

- А. Мутный
- Б. Выраженный цитоз за счет нейтрофилов
- В. Клеточно-белковая диссоциация
- Г. Резко положительные глобулиновые реакции
- Д. Все перечисленные

Признаками токсической дифтерии слизистой ротоглотки являются

- А. Отек подкожной клетчатки шеи
- Б. Афония
- В. Отсутствие болей в горле
- Г. Одностороннее поражение небных миндалин
- Д. Яркая гиперемия слизистой оболочки ротоглотки

Тяжелым осложнением кори является

- А. Инфекционно-токсический шок
- Б. Пневмония
- В. Менингоэнцефалит
- Г. Острая печеночная недостаточность
- Д. Острая почечная недостаточность

Какие антитела выявляются у больного гепатитом В на первой неделе острого периода?

- А. Анти-НВs
- Б. Анти-НВс
- В. Анти-НВе
- Г. Анти-НВх
- Д. Все указанные

Гепатит в вызывается

- А. Дельта-вирусом
- Б. Гепаднавирусом
- В. Энтеровирусом
- Г. Флавивирусом

При объективном обследовании больных с геморрагическими лихорадками обычно выявляют

- А. Бледность кожных покровов
- Б. Ригидность затылочных мышц
- В. Гиперемию и пастозность лица
- Г. Желтушность кожи и склер

Для оценки тяжести внебольничной пневмонии и выявления пациентов, нуждающихся в респираторной/вазопрессорной поддержке в условиях орнит, рекомендуют применять

- А. Шкалу LIS (Lung Injury Score)
- Б. Шкалу CURB 65/CRB 65
- В. Индекс тяжести пневмонии (PSI)
- Г. Шкалу SMART-COP/SMRT-CO

Ведущим симптомом риновирусной инфекции является

- А. Скудный жидкий стул
- Б. Обильный насморк
- В. Скудный насморк
- Г. Обильный жидкий стул

Обнаружение у больного хроническим гепатитом в в крови hbsag, ahbe, hbv dna- 10 4 iu/ml; f 3 metavir; алт-119е/л соответствует фазе заболевания

- А. Иммуноной реактивности
- Б. HBeAg-негативной хронической HBV инфекции
- В. HBeAg-негативного хронического гепатита В
- Г. Окультному гепатиту

У больных с токсической энцефалопатией отмечается

- А. Повышенное образование аммиака
- Б. Повышение выработки альдостерона
- В. Сниженное образование аммиака
- Г. Снижение выработки альдостерона

Одним из редких вариантов крайне тяжелой формы гриппа, с высоким процентом летальности, чаще у детей, следует считать синдром

- А. Дресслера
- Б. Жильбера
- В. Баннварта
- Г. Гемофагоцитарный

Диагноз стронгилоидоза может быть установлен на основании

- А. Клинико-эпидемиологических данных
- Б. Микроскопического исследования фекалий и дуоденального содержимого
- В. Колоноскопии
- Г. Фиброгастродуоденоскопии

Пациенты с hbeag-негативной хронической hbv-инфекцией и сывороточной hbv днк ?2000 ме / мл, при отсутствии других показаний к лечению должны наблюдаться _____ в течение первого года и каждые _____ спустя

- А. Каждые 4 месяца; 12 месяцев
- Б. Каждые 3 месяца; 6 месяцев
- В. Каждые 6 месяцев; 12 месяцев
- Г. Каждый месяц; 3 месяца

Поражение печени и почек при желтой лихорадке

- А. Развивается в период второй волны лихорадки
- Б. Является осложнением заболевания
- В. Наблюдается у всех больных
- Г. Чаще развивается с 1 - 2 дня болезни

Химическая и биологическая безопасность необходима для

- А. Улучшения качества химической промышленности
- Б. Улучшения сельского хозяйства
- В. Биоценоза водоемов
- Г. Предотвращения химических и биологических угроз

Инкубационный период при ветряной оспе составляет (в днях)

- А. 7-9
- Б. 24-28
- В. 2-5
- Г. 10-23

Контактные с больным вга подлежат медицинскому наблюдению в течение (в днях)

- А. 45
- Б. 21
- В. 60
- Г. 35

Половозрелая стадия анкилостомид проходит в

- А. Дистальном отделе тонкой кишки
- Б. Толстой кишке
- В. Дистальном отделе тонкой кишки и поперечно-ободочной кишке
- Г. Двенадцатиперстной кишке и проксимальном отделе тонкой кишки

Серологическим маркером не характерным для гепатита b является

- A. Anti-Hbcor IgM
- Б. HBsAg
- В. Anti-HAV IgM
- Г. Anti-Hbe IgM

Респираторно-синцитиальный вирус относится к роду

- A. Influenza C
- Б. Rubivirus
- В. Pneumovirus
- Г. Erythrovirus

Безопасно проводить искусственное дыхание больному методом «рот в рот» или «рот в нос» можно

- A. Не более 30 минут
- Б. Не более 60 минут
- В. Столько, сколько требует клиническая ситуация
- Г. Не более 5 минут

Клиническими симптомами лихорадки зика являются

- A. Лихорадка, миалгия, артралгия, головная боль, конъюнктивит, экзантема
- Б. Желтуха, лихорадка, абдоминальный синдром
- В. Менингеальные симптомы, лихорадка
- Г. Генерализованная лимфаденопатия

Геморрагический синдром чаще всего осложняет течение острого вирусного гепатита е у

- A. Лиц с алкогольным циррозом печени
- Б. Лиц с повышенным АД
- В. Больных с сахарным диабетом 2 типа
- Г. Беременных (особенно III триместр)

Дифференциальным клиническим критерием вирусного гепатита а от вирусного гепатита в в желтушном периоде является

- A. Нарастание диспептических расстройств
- Б. Уменьшение размеров печени на фоне нарастающей желтухи
- В. Развитие геморрагического синдрома
- Г. Улучшение самочувствия с развитием желтухи

Поражением кожи при ВИЧ-инфекции является

- А. Атопический дерматит
- Б. Токсикоаллергический дерматит
- В. Руброфития
- Г. Экзема

Для контроля качества лечебно-диагностического процесса в структурных подразделениях медицинской организации используют

- А. Показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- Б. Клинические рекомендации
- В. Правила внутреннего распорядка
- Г. Требования техники безопасности

Возбудителем крымской геморрагической лихорадки является

- А. Вирус
- Б. Простейшие
- В. Риккетсии
- Г. Бактерии

Возбудитель микоплазменной инфекции

- А. Прокариот имеет мембрану и клеточную стенку
- Б. Прокариот имеет только мембрану
- В. Может формировать мицелий
- Г. Респираторный ДНК-содержащий вирус

Тоцилизумаб относится к классу

- А. Противовирусных препаратов
- Б. Моноклональных химерных антител к ФНО 2а
- В. Моноклональных антител к рецептору ИЛ-6
- Г. Противомаларийных препаратов

В эпидемиологическом анамнезе при лептоспирозе характерным является

- А. Употребление в пищу недостаточно термически обработанной рыбы
- Б. Укус клеща на эндемичной территории
- В. Контакт с водой непроточного водоема при рыбной ловле
- Г. Использование некипяченой водопроводной воды

Основным патогенетическим механизмом развития внебольничной пневмонии стрептококковой этиологии является

- А. Лимфогенное распространение инфекции из внелегочного очага
- Б. Непосредственное распространение инфекции из соседних органов (абсцесс печени и прочие)
- В. Аспирация секрета носоглотки, содержащего потенциальные возбудители пневмонии
- Г. Инфицирование при проникающих ранениях грудной клетки

Возможность прививки лиц, находившихся в контакте с больным, определяется

- А. Способностью вакцины вырабатывать иммунитет до окончания инкубационного периода
- Б. Наличием тяжелых форм заболевания
- В. Устойчивостью возбудителя во внешней среде
- Г. Высокой контагиозностью инфекции

Подъемы заболеваемости, возникающие через определенные временные интервалы, называются

- А. Периодическими
- Б. Однонаправленными
- В. Случайными
- Г. Динамичными

Изменения в периферической крови при брюшном тифе характеризуются

- А. Нейтрофильным лейкоцитозом и моноцитозом
- Б. Лейкопенией с относительным лимфоцитозом
- В. Лейкоцитозом с эозинофилией
- Г. Лейкоцитозом с лимфоцитозом

К белкам сердцевины вируса иммунодефицита человека относятся

- А. Р66
- Б. Gr41
- В. Р24
- Г. Gr120

К начальным симптомам инфекционно-токсического шока при гриппе относят

- А. Сильную головную боль, гиперемию лица и возбуждение больного
- Б. Появление тошноты, многократной рвоты, диареи
- В. Снижение артериального давления, уменьшение мочеотделения
- Г. Появление симптомов менингизма

Карантин в очаге краснухи составляет (в днях)

- А. 21
- Б. 14
- В. 7
- Г. 11

Дети с синдромом врожденной краснухи способны выделять вирус в течение

- А. 6 Месяцев
- Б. 1 Года и более
- В. 2 Недель
- Г. 1 Месяца

Для листериоза характерна заболеваемость

- А. Спорадическая
- Б. В виде пандемий
- В. Групповая
- Г. Эпидемическая

Характерной динамикой сыпи при менингококкемии является

- А. Появление эдематозного отёка под геморрагическими элементами
- Б. Трансформация везикулёзных элементов в пустулёзные
- В. Развитие безболезненного карбункула на месте крупных элементов геморрагической сыпи
- Г. Формирование некроза

Трихинеллез человека относится к гельминтозам ларвальным

- А. Урогенитальным
- Б. Тканевым
- В. Кожным
- Г. Кишечным

При глазной форме фелиноза не наблюдают

- А. Односторонний конъюнктивит
- Б. Серо–желтые пузырьки на конъюнктивах
- В. Кровоизлияние в склеру глаза
- Г. Увеличение лимфоузла перед мочкой уха

В рекомендованных схемах лечения больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 к препаратам с прямым противовирусным действием относится

- А. Тенофовир
- Б. Абакавир
- В. Ремдесивир
- Г. Ламивудин

Основным критерием тяжести ротавирусного гастроэнтерита является

- А. Степень дегидратации
- Б. Степень интоксикации
- В. Длительность диареи
- Г. Продолжительность инкубационного периода

В начальном периоде бешенства наблюдают

- А. Увеличение регионарных лимфоузлов
- Б. Воспаление рубца в месте укуса животного
- В. Поражение верхних дыхательных путей
- Г. Высыпания на коже

Основной мерой профилактики клещевого энцефалита является

- А. Вырубка кустарников в населенных пунктах
- Б. Дезинсекция жилища
- В. Иммуноглобулинопрофилактика
- Г. Вакцинация населения

Регифна у больных хгв назначают с целью

- А. Подавления иммунологического контроля с конечной продолжительностью лечения
- Б. Стимулирования апоптоза с неопределенной продолжительностью лечения
- В. Подавления продукции аутоантител
- Г. Стимулирования иммунологического контроля с конечной продолжительностью лечения

К мероприятиям по профилактике филяриатозов относят

- А. Регулярную химиопрофилактику на эндемичных территориях
- Б. Использование защитной одежды на эндемичных территориях
- В. Репелентию, дезинсекцию на эндемичных территориях
- Г. Ограничение контакта с зараженными животными

Наибольшей тропностью возбудитель ящура обладает к

- А. Коже и слизистым покровам
- Б. Нервной ткани
- В. Костной ткани
- Г. Железистой ткани

Раствору «дисоль», используемому при холере, соответствует пропись апиrogenной воды 1 л,

- А. Натрия хлорид 6 г, натрия гидрокарбонат 2 г
- Б. Калия хлорид 6 г, натрия гидрокарбонат 2 г
- В. Калия хлорид 6 г, натрия ацетат 2 г
- Г. Натрия хлорид 6 г, натрия ацетат 2 г

«СПИД-индикаторным» заболеванием у взрослых является пневмония

- А. Пневмоцистная
- Б. Менингококковая
- В. Интерстициальная лимфоидная
- Г. Стафилококковая

Разрыв селезенки может быть осложнением

- А. Инфекционного мононуклеоза
- Б. Респираторного микоплазмоза
- В. Доброкачественного лимфогранулематоза
- Г. Цитомегаловирусной инфекции

Характерным проявлением поражения кишечника yersinia enterocolitica является развитие

- А. Терминального илеита
- Б. Синдрома Мэллори–Вейса
- В. Парапроктита
- Г. Инвагинации тонкого кишечника

Значительное повышение активности алт (более 40-50 норм) является характерным для гепатита

- А. В
- Б. Аутоиммунного
- В. Е
- Г. Острого алкогольного

Среди факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний ведущую роль играет

- А. Генетическая предрасположенность
- Б. Несовершенство работы системы здравоохранения
- В. Образ жизни
- Г. Окружающая среда

При оценке по ричмондской шкале возбуждения/седации (rass) в -5 баллов поведенческий статус пациента соответствует

- А. Без сознания, никакой реакции на внешние стимулы
- Б. Агрессивному (представляющему опасность для персонала)
- В. Глубокому седативному эффекту
- Г. Спокойному и невозбужденному

Выписка из стационара пациента с ветряной оспой, госпитализированного по эпидемическим показаниям, проводится после

- А. Клинического выздоровления
- Б. Лабораторного обследования методом полимеразной цепной реакции
- В. Вакцинации членов семьи (коллектива)
- Г. 6 Дня со времени появления последнего свежего элемента сыпи

Развитие синдрома уотерхауса – фридериксена характерно для

- А. Лимфоцитарного хориоменингита
- Б. Менингита, вызванного вирусом Коксаки
- В. Менингококкового менингита
- Г. Стафилококкового менингита

Иностранцам, работающим по трудовому договору в организациях РФ, для удостоверения временной нетрудоспособности

- А. Формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- Б. Выдаётся справка произвольной формы
- В. Выдаётся справка установленного образца
- Г. Не выдаётся никакой документ

К неизменяемым факторам вируса, связанным с прогрессированием хронического гепатита в, относят

- А. Низкий уровень HBV DNA, нормальные значения АЛТ в сыворотке , HbeAg-негативный гепатит, генотип Е HBV
- Б. АНВе-серопозитивный гепатит, генотипы А и G HBV, низкий уровень HBV DNA и АЛТ в сыворотке
- В. HbsAg –серопозитивный гепатит, генотипы А и G HBV, низкий уровень HBV DNA и АЛТ в сыворотке
- Г. Устойчивое повышение HBV DNA и АЛТ в сыворотке, HBeAg-серопозитивный гепатит, генотипы С и D HBV

Характерным патоморфологическим изменением со стороны кишечника для брюшного тифа является

- А. Гиперплазия лимфатических образований в тонкой кишке
- Б. Язвенный дуоденит
- В. Геморрагический энтерит
- Г. Язвенный проктосигмоидит

Температура солевых растворов, используемых для парентеральной регидратации при холере, составляет (в градусах)

- А. +30
- Б. +25
- В. +45
- Г. +38

При возникновении в детских учреждениях групповых заболеваний ротавирусной инфекцией проводят карантинные мероприятия в течение ____ дней с момента изоляции _____ больного

- А. 5; Последнего
- Б. 5; Первого
- В. 3; Последнего
- Г. 7; Первого

При инфекционном мононуклеозе показано соблюдение диеты номер

- А. 2
- Б. 5
- В. 4
- Г. 1

Особенно часто ротавирусной инфекцией болеют

- А. Дети первых лет жизни
- Б. Путешественники
- В. Пожилые
- Г. Подростки

Специфическая профилактика брюшного тифа проводится

- А. По желанию человека
- Б. По национальному календарю
- В. По эпидемиологическим показаниям
- Г. Перед устройством на работу в детское дошкольное учреждение

Ведущим путем передачи SARS-CoV-2 является

- А. Половой
- Б. Трансмиссивный
- В. Орально-оральный
- Г. Воздушно-капельный

В условиях стационара лечение гипогликемической комы начинают с внутривенного введения

- А. Глюкозы раствора 20%
- Б. Раствора Рингера
- В. Глюкокортикоидов
- Г. Глюкозы раствора 40%

Чаще всего шистосомозом можно заразиться

- А. Не соблюдая правил личной гигиены
- Б. Употребляя в пищу молочные продукты
- В. При общении с больным пациентом
- Г. Во время купания в водоемах

В группу риска тяжелого течения гриппа входят пациенты с

- А. Тяжелыми формами сахарного диабета
- Б. Язвенной болезнью желудка и ДПК
- В. Пневмонией
- Г. Лимфопролиферативными заболеваниями

Фактором риска заболевания гепатитом с у потребителей инъекционных наркотиков является

- А. Последовательность введения наркотика в группе потребителей - заболевают последние потребители наркотика
- Б. Употребление алкоголя
- В. Вид наркотика
- Г. Последовательность введения наркотика в группе потребителей – заболевают первые потребители наркотика

Гастроэнтеритическая форма листериоза характеризуется

- А. Субфебрилитетом
- Б. Острым подъемом температуры до высоких цифр
- В. Стеатореей и вздутием живота при нормальной температуре тела
- Г. Нормальной температурой тела и удовлетворительным самочувствием

Неструктурные белки вируса гепатита «с» необходимы для

- А. Нейтрализации антител
- Б. Адсорбции и проникновения вируса в клетки
- В. Формирования вирусной частицы
- Г. Репликации вируса

Интенсивные боли в суставах наиболее характерны для

- А. Лихорадки денге
- Б. Аргентинской геморрагической лихорадки
- В. Лихорадки Эбола
- Г. Омской геморрагической лихорадки

К изменениям, имеющим место в клиническом анализе крови при аскаридозе, относят

- А. Лейкоцитоз
- Б. Лейкопению
- В. Эозинофилию
- Г. Тромбоцитопению

При положительной реакции байрам-али слайд-агглютинации (баса) дополнительно рекомендуется

- А. Провести биопробу на мышах
- Б. Провести исследование крови больного методом БАСА в динамике
- В. Исследовать сыворотку больного в реакции микроагглютинации лептоспир (РМА)
- Г. Исследовать кровь больного методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)

Симптомом, характерным для ветряной оспы, является

- А. Геморрагический синдром
- Б. Водянистая диарея
- В. Полиморфизм сыпи
- Г. Длительная фебрильная лихорадка

Медицинский работник для профилактики гемоконтактных инфекций в случае порезов и уколов должен

- А. Не снимая перчаток, вымыть руки с мылом под проточной водой, снять перчатки, смазать ранку спиртовым раствором йода 5%
- Б. Немедленно снять перчатки, выдавить кровь, смазать ранку спиртовым раствором йода 5%
- В. Немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки спиртом 70%, смазать ранку спиртовым раствором йода 5%
- Г. Немедленно снять перчатки, выдавить кровь, обработать руки спиртом 70%

При оценке уровня органной дисфункции по шкале sofa в один балл у пациента с инфекцией

- А. Риск летального исхода в стационаре выше, чем у больного с оценкой по SOFA в ноль баллов, и составляет в среднем 10%
- Б. Нет органной дисфункции/полиорганной недостаточности, но имеется сепсис
- В. Нет органной дисфункции/полиорганной недостаточности
- Г. Имеется органная дисфункция и сепсис

Антигенный «дрейф» вируса гриппа обуславливает

- А. Периодичность вспышек гриппа
- Б. Продолжительность эпидемий
- В. Периодичность эпидемий гриппа
- Г. Сезонная заболеваемость

Диспансерное наблюдение за переболевшими вга проводят

- А. Каждые 6 месяцев в течение года
- Б. Через месяц после выписки из стационара
- В. Сразу после выписки из стационара
- Г. Каждые 3 месяца в течение года

Чаще всего источником орнитоза являются

- А. Страусообразные птицы
- Б. Птицы семейства попугаевых и голубиных
- В. Совы
- Г. Водоплавающие птицы

Стерилизация предполагает уничтожение всех

- А. Микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах
- Б. Возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
- В. Патогенных микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах
- Г. Vegetативных форм микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах

Длительность патогенетической терапии будесонидом у пациентов с легким и среднетяжелым течением COVID-19 в амбулаторных условиях не должна превышать (в сутках)

- А. 7
- Б. 14
- В. 5
- Г. 21

Для цитоскопического исследования при ОРВИ производят забор

- А. Крови
- Б. Слюны, мокроты
- В. Отделяемого из носа
- Г. Мочи

Менингизм от менингита отличается

- А. Отсутствием изменений в ликворе
- Б. Повышенным уровнем белка в ликворе
- В. Нормальным уровнем глюкозы в ликворе
- Г. Отсутствием нейтрофильного плеиоцитоза

Наиболее грозным осложнением гриппа является

- А. Неспецифический бактериальный гнойный отит
- Б. Неспецифический бактериальный гнойный гайморит
- В. Специфический вирусный гриппозный пневмонит, осложненный дыхательной недостаточностью
- Г. Обострение хронического пиелонефрита

Для тифо-паратифозных заболеваний характерен _____ путь передачи инфекции

- А. Воздушно-капельный
- Б. Пищевой
- В. Контактный
- Г. Вертикальный

Формой поражения пищеварительного тракта при спиде является

А. Болезнь Гиршпрунга

Б. Криптоспоридиоз

В. Сальмонеллезный энтерит

Г. Неспецифический язвенный колит